

**Оценочные средства для проведения аттестации по практике
«Производственная практика (клиническая практика хирургического профиля (помощник врача стационара))»
для обучающихся 2023 года поступления
по образовательной программе
31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год.**

1. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой практики знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии	з-1. Знает принципы медицинской этики и деонтологии, реализуемые при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 2. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Острый аппендицит и его осложнения (клиника,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К принципа медицинской этики, которые должен соблюдать врач при общении с пациентом и его	1) соблюдение врачебной тайны 2) уважение достоинства пациента 3) информированное добровольное	нет	нет	нет

	диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения).		родственниками относят... 1) соблюдение врачебной тайны 2) уважение достоинства пациента 3) информированное добровольное согласие 4) принятие решений без учёта мнения пациента 5) разглашение личных данных третьим лицам 6) приоритет интересов врача над интересами пациента	согласие			
		2. Вопрос с развернутым ответом	Врач сообщает родителям ребёнка о необходимости срочной операции. Родители выражают сомнения и тревогу. Что должен сделать врач, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии? – разъяснить, спросить и (Продолжите ответ)	успокоить	нет	нет	да

ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
--------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей	у-1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей при взаимодействии с коллегами и несовершеннолетними пациентами (их законными представителями), родственниками
---	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Организационная работа и помощь в операционной. Подмодуль 1.1. Подготовка операционной и пациента к операции.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К наиболее важным этическим принципам, при беседе с родителями перед плановой операцией по поводу паховой грыжи у ребенка 2 лет относятся: 1) подчеркнуть, что операция не несет рисков 2) получить информированное добровольное согласие на операцию и наркоз 3) объяснить необходимость предоперационного обследования 4) пригрозить тяжелыми осложнениями	2) получить информированное добровольное согласие на операцию и наркоз 3) объяснить необходимость предоперационного обследования 5) сообщить, кто будет оперировать дать возможность задать вопросы анестезиологу	нет	нет	нет

			5) сообщить, кто будет оперировать, дать возможность задать вопросы анестезиологу 6) скрыть информацию о возможных рецидивах				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Во время предоперационной беседы с родителями 3-летнего ребёнка вы замечаете, что они сильно встревожены и не понимают сути предстоящей операции. Ваши действия?	разъяснить суть операции	нет	нет	да

ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)	н-1. Владеет навыками общения при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками, способностью принимать решения, основываясь на этических нормах, деонтологических принципах и правовых основах

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
	Модуль 4. Гнойная хирургическая инфекция и травматология мягких тканей. Модульная единица 2. Остеомиелит (острый гематогенный, хронический). Диагностика и лечение.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача при лечении ребёнка с острым гематогенным остеомиелитом демонстрируют владение навыками общения и взаимодействия с коллегами? 1) обсуждение плана лечения на врачебном консилиуме 2) скрытие информации о возникших осложнениях 3) совместный выбор антибактериальной терапии с клиническим фармакологом 4) игнорирование мнения заведующего отделением 5) информирование коллег о динамике состояния пациента на утренней конференции 6) самостоятельное изменение схемы лечения без согласования	1) обсуждение плана лечения на врачебном консилиуме 3) совместный выбор антибактериальной терапии с клиническим фармакологом 5) информирование коллег о динамике состояния пациента на утренней конференции	нет	нет	нет
		2. Вопрос с	Врач лечит ребенка с	принцип	нет	нет	да

		развернутым ответом	острым гематогенным остеомиелитом. Ночью состояние пациента ухудшилось. Врач единолично изменил схему антибактериальной терапии, не поставив в известность заведующего отделением и не обсудив это с клиническим фармакологом. Какие этические и деонтологические принципы профессионального общения с коллегами были нарушены?	коллегиальности			
--	--	--------------------------------	---	-----------------	--	--	--

ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы, влияющие на состояние здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы, влияющие на состояние здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики	з-1. Знает причины и механизмы развития заболеваний инфекционной и неинфекционной природы в детской хирургической практике и вытекающие из этих знаний конкретные мероприятия, направленные на их профилактику и поддержание здорового образа жизни

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 5. Травматология и ортопедия. Модульная единица 2. Травмы и ожоги опорно-двигательного аппарата (переломы ключицы, позвоночника, костей таза, длинных трубчатых костей, повреждения суставов).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Основные направления профилактики переломов длинных трубчатых костей у детей дошкольного возраста... 1) обеспечение безопасного игрового пространства 2) контроль за использованием средств индивидуальной защиты (шлем, наколенники) 3) проведение бесед о правилах поведения на улице 4) назначение препаратов кальция всем детям 5) регулярный приём антибиотиков 6) ограничение физической активности	1) обеспечение безопасного игрового пространства 2) контроль за использованием средств индивидуальной защиты (шлем, наколенники) 3) проведение бесед о правилах поведения на улице	нет	нет	нет
		2. Вопрос с развернутым ответом	Родители 4-летнего ребёнка обратились за консультацией по профилактике травм	следить	нет	нет	да

			опорно-двигательного аппарата в домашних условиях. Какое ключевое правило необходимо донести до них?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, медицинских работников, содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, медицинских работников, содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	з-1. Знает этапы планирования и внедрения программ и мероприятий, направленных на профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей в аспекте детской хирургической практики

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 5. Травматология и ортопедия. Модульная единица 5.	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Какие этапы необходимы при	1) анализ структуры заболеваемости 2) разработка стандартов	нет	нет	нет

	Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	ответов	планировании программы профилактики внутрибольничных инфекций в детском хирургическом стационаре? 1) анализ структуры заболеваемости 2) разработка стандартов гигиены 3) обучение персонала 4) изоляция всех пациентов 5) контроль за выполнением протоколов 6) сокращение числа перевязок	гигиены 3) обучение персонала			
		2. Вопрос с развернутым ответом	В детском хирургическом отделении планируется внедрение новой программы профилактики послеоперационных осложнений. С чего необходимо начать планирование?	анализ цели протокола	нет	нет	да

ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)		Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-2.	Способен проводить и	ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и	у-1. Умеет разрабатывать и

осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	реализовывать программы и мероприятия, направленных на профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей в аспекте детской хирургической практики
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 2. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия. Модульная единица 1. Острый аппендицит и его осложнения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения). Модульная единица 2. Острый перитонит различной этиологии (классификация, синдромы, предоперационная подготовка, лечение). Модульная единица 3.	3. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Мероприятия, которые необходимо включить в программу профилактики спаечной кишечной непроходимости у детей после операций... 1) ранняя активизация 2) адекватное обезболивание 3) динамическое наблюдение 4) длительный постельный режим 5) контроль диеты 6) ограничение питья	1) ранняя активизация 2) адекватное обезболивание 3) динамическое наблюдение	нет	нет	нет
		2. Вопрос с	В отделении внедряется	ежедневная перевязка	нет	нет	да

Кишечная непроходимость у детей (инвагинация, спаечная непроходимость, странгуляционная непроходимость, синдром мальротации). Модульная единица 4. Травматические повреждения органов брюшной полости (печени, селезенки, поджелудочной железы, кишечника). Модульная единица 5. Желудочно-кишечные кровотечения у детей (причины, диагностика, тактика).	развернутым ответом	программа профилактики послеоперационных осложнений. Какое мероприятие является ключевым для предотвращения инфицирования раны?					
--	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	н-1. Владеет навыком разработки и реализации программ и мероприятий, направленных на профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний у больных в аспекте хирургической практики

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 4. Гнойная хирургическая инфекция. Модульная единица 1. Принципы асептики, антисептики, уход за послеоперационной раной и перевязки.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К мероприятиям, которые необходимо включить в программу профилактики нагноения послеоперационной раны относятся... 1) соблюдение правил асептики и антисептики 2) контроль состояния кожных покровов 3) своевременная смена повязок 4) длительный постельный режим 5) ограничение питья 6) отказ от обезболивания	1) соблюдение правил асептики и антисептики 2) контроль состояния кожных покровов 3) своевременная смена повязок	нет	нет	нет
		2. Вопрос с развернутым ответом	После внедрения программы профилактики послеоперационных осложнений в отделении детской хирургии их частота снизилась с 8% до 3%. Какое управленческое	продолжить мониторинг	нет	нет	да

			решение должен принять заведующий отделением на основе этого показателя?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	з-1. Знает установленный порядком оказания детской хирургической медицинской помощи необходимый набор медицинских изделий и инструментов, а также технологию их применения при проведении инструментальных методов диагностических исследований в детской хирургической практике

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 3. Торакальная хирургия и неонатальная хирургия. Модульная единица 2. Врожденная кишечная непроходимость (высокая и низкая,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие инструментальные методы и медицинские изделия используются для диагностики врождённой кишечной непроходимости у	1) обзорная рентгенография брюшной полости 2) контрастная клизма 3) ультразвуковое исследование органов брюшной полости	нет	нет	нет

	атрезии, болезнь Гиршпрунга).		новорождённого? 1) обзорная рентгенография брюшной полости 2) контрастная клизма 3) ультразвуковое исследование органов брюшной полости 4) компьютерная томография с контрастом 5) лапароскопия 6) бронхоскопия				
		2. Вопрос с развернутым ответом	У новорождённого подозрение на атрезию пищевода. Какой инструментальный метод с использованием контрастного вещества является основным для подтверждения диагноза?	контрастная рентгенография	нет	нет	да

ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с	ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента	у-1. Умеет проводить стандартное рутинное обследование больных в хирургической практике с целью установления диагноза

целью установления диагноза	с целью установления диагноза	
-----------------------------	-------------------------------	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 8. Плановая хирургия. Модульная единица 1. Грыжи передней брюшной стенки (паховые, пупочные, грыжи белой линии живота).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К методам стандартного рутинного обследования при подозрении на пупочную грыжу у ребёнка относятся... 1) осмотр передней брюшной стенки 2) пальпация пупочного кольца 3) оценка вправимости грыжевого выпячивания 4) рентгенография органов брюшной полости 5) компьютерная томография 6) ультразвуковое исследование мягких тканей	1) осмотр передней брюшной стенки 2) пальпация пупочного кольца 3) оценка вправимости грыжевого выпячивания	нет	нет	нет
		2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка 3 лет при плановом осмотре выявлено выпячивание в области пупка, увеличивающееся при плаче и физической нагрузке. Какое стандартное рутинное	пальпацию	нет	нет	да

			обследование должен провести врач для установления диагноза?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	н-1. Владеет навыками проведения стандартного рутинного обследования пациентов в хирургической практике с целью установления диагноза

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 8. Плановая хирургия. Модульная единица 1. Грыжи передней брюшной стенки (паховые, пупочные, грыжи белой линии живота).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К методам стандартного рутинного обследования при подозрении на ущемлённую паховую грыжу у ребёнка относится... 1) осмотр грыжевого выпячивания 2) пальпация грыжевого мешка 3) оценка симптома кашлевого толчка	1) осмотр грыжевого выпячивания 2) пальпация грыжевого мешка 3) оценка симптома кашлевого толчка	нет	нет	нет

			мешка 3) оценка симптома кашлевого толчка 4) рентгенография органов брюшной полости 5) ультразвуковое исследование паховых областей 6) компьютерная томография				
		2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка с подозрением на паховую грыжу отсутствует симптом кашлевого толчка. Назовите осложнение, требующее экстренной госпитализации.	ущемление грыжи	нет	нет	да

ОПК-5.1.1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1.1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека	3-1. Знает базовые предметы, изучающие органы и системы человека

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
	Модуль 5. Травматология и ортопедия. Модульная единица 4. Деформации позвоночника (сколиоз, кифоз) и грудной клетки (воронкообразная, килевидная). Модульная единица 5. Остеохондропатии и асептические некрозы (болезнь Пертеса, Кенига, Шлаттера).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы исследования используются для оценки степени и последствий воронкообразной деформации грудной клетки у детей? 1) рентгенография грудной клетки в двух проекциях 2) компьютерная томография с 3d- реконструкцией 3) электрокардиография 4) ультразвуковое исследование органов брюшной полости 5) спирометрия (оценка функции внешнего дыхания) 6) эндоскопия желудка	1) рентгенография грудной клетки в двух проекциях 2) компьютерная томография с 3d- реконструкцией 5) спирометрия (оценка функции внешнего дыхания)	нет	нет	нет
		2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка 10 лет выявлена воронкообразная деформация грудной клетки. При обследовании отмечаются жалобы на быструю утомляемость и одышку при физической нагрузке. Какой метод диагностики, помимо электрокардиографии и рентгенографии, позволяет объективно оценить влияние деформации на функцию лёгких и сердца?	спирография	нет	нет	да

ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека,

алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых	з-1. Знает физиологические состояния различных возрастных периодов, основные хирургические заболевания

№	Раздел практики, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 5. Травматология и ортопедия. Модульная единица 4. Деформации позвоночника (сколиоз, кифоз) и грудной клетки (воронкообразная, килевидная). Модульная единица 5. Остеохондропатии и асептические некрозы (болезнь Пертеса, Кенига, Шлаттера).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Для остеохондропатии головки бедренной кости (болезнь Пертеса) характерно... 1) некроз эпифиза бедренной кости 2) постепенное разрушение и последующее восстановление головки бедренной кости 3) ограничение движений в тазобедренном суставе 4) формирование избыточной костной мозоли 5) выраженный интоксикационный синдром 6) быстрое развитие контрактуры	1) некроз эпифиза бедренной кости 2) постепенное разрушение и последующее восстановление головки бедренной кости 3) ограничение движений в тазобедренном суставе	нет	нет	нет
		2. Вопрос с развернутым	У подростка после травмы появились боль и отёк в области коленного	асептический некроз кости	нет	нет	да

		ответом	сустава. При обследовании выявлен некроз фрагмента суставной поверхности. Как называется это заболевание?				
--	--	----------------	---	--	--	--	--

ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска	у-1. Умеет оценивать объективными методами морфофункциональное состояние пациента, дифференцировать физиологические и патологические состояния в аспекте хирургических болезней

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 5. Травматология и ортопедия. Модульная единица 4. Деформации позвоночника (сколиоз, кифоз) и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К методам, позволяющим объективно оценить морфофункциональное состояние позвоночника при подозрении на сколиоз у подростка, относятся...	1) осмотр и оценка осанки 2) рентгенография позвоночника в двух проекциях 3) компьютерная оптическая топография	нет	нет	нет

	грудной клетки (воронкообразная, килевидная). Модульная единица 5. Остеохондропатии и асептические некрозы (болезнь Пертеса, Кенига, Шлаттера).		1) осмотр и оценка осанки 2) рентгенография позвоночника в двух проекциях 3) компьютерная оптическая топография 4) общий анализ крови 5) биохимический анализ крови 6) ультразвуковое исследование органов брюшной полости				
		2. Вопрос с развернутым ответом	У подростка 15 лет после физической нагрузки появились боли в области тазобедренного сустава, хромота. При обследовании выявлен асептический некроз головки бедренной кости. Какой патологический процесс лежит в основе этого состояния?	нарушение кровоснабжения	нет	нет	да

ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения	н-1. Владеет навыком постановки диагноза путем проведения последовательной рутинной оценки морфофункционального состояния больного, дифференцирования физиологических и патологических состояний в аспекте хирургических болезней

		причин отклонений от нормы и факторов риска					
№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 2. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия. Модульная единица 1. Острый аппендицит и его осложнения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К этапам дифференциальной диагностики при подозрении на острый аппендицит у ребёнка относится... 1) сбор жалоб и анамнеза 2) физикальный осмотр (пальпация, проверка симптомов) 3) оценка лабораторных данных (анализ крови, мочи) 4) назначение антибиотиков до постановки диагноза 5) проведение диагностической лапароскопии 6) рентгенография органов грудной клетки	1) сбор жалоб и анамнеза 2) физикальный осмотр (пальпация, проверка симптомов) 3) оценка лабораторных данных (анализ крови, мочи)	нет	нет	нет
		2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка с подозрением на острый аппендицит при пальпации определяется напряжение мышц передней брюшной стенки и положительный симптом Щёткина-Блюмберга. О каком патологическом процессе свидетельствует этот	перитонит	нет	нет	да

			признак?				
--	--	--	----------	--	--	--	--

ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	з-1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных хирургических заболеваний

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 3. Торакальная хирургия и неонатальная хирургия. Модульная единица 3. Пороки развития легких и диафрагмальные грыжи (врожденная долевая эмфизема, секвестрация, ложные	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К препаратам, которые применяются для лечения некротизирующего энтероколита у новорождённых, относят... 1) антибиотики широкого спектра действия 2) плазмозамещающие растворы. 3) анальгетики	1) антибиотики широкого спектра действия 2) плазмозамещающие растворы. 3) анальгетики	нет	нет	нет

и истинные грыжи). Модульная единица 4. Экстренные состояния у новорожденных (некротизирующий энтероколит, спонтанный пневмоторакс, родовая травма). Модульная единица 5. Инородные тела дыхательных путей и пищевода.		4) противогрибковые препараты. 5) сердечные гликозиды 6) витаминные комплексы				
	2. Вопрос с развернутым ответом	У новорождённого с врождённой диафрагмальной грыжей развился синдром внутригрудного напряжения. Как называется терапия, необходимая для стабилизации состояния (анальгетики, седативные, плазмозаменители)?	симптоматическая терапия	нет	нет	да

ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях	з-1. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной (функциональной, хирургической) терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных хирургических заболеваниях

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	Модуль 2. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия. Модульная единица 1. Острый аппендицит и его осложнения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения). Модульная единица 2. Острый перитонит различной этиологии (классификация, синдромы, предоперационная подготовка, лечение).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При остром перитоните у детей применяются...	1) экстренное оперативное вмешательство 2) антибактериальная терапия широкого спектра действия 3) инфузионная и дезинтоксикационная терапия	нет	нет	нет
		2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка с острым аппендицитом, осложнённым разлитым перитонитом, в предоперационном периоде отмечается выраженная дегидратация. Какой метод немедикаментозной терапии является первоочередным для стабилизации состояния?	инфузионная терапия	нет	нет	да

ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и	ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также	з-1. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных (функциональных, хирургических)

безопасности	немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	методов, используемых для лечения и профилактики хирургических заболеваний
--------------	--	--

№	Раздел практики, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 2. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия. Модульная единица 1. Острый аппендицит и его осложнения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения). Модульная единица 2. Острый перитонит различной этиологии (классификация, синдромы, предоперационная подготовка, лечение). Модульная единица 3. Кишечная непроходимость у детей (инвагинация, спаечная непроходимость, странгуляционная	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К критериям оценки эффективности инфузионной терапии при острой кишечной непроходимости у ребёнка относятся... 1) уменьшение рвоты 2) появление стула и отхождение газов 3) снижение уровня боли 4) уменьшение вздутия живота 5) повышение температуры тела 6) появление отёков на ногах	1) уменьшение рвоты 2) появление стула и отхождение газов 4) уменьшение вздутия живота	нет	нет	нет
		2. Вопрос с развернутым ответом	Ребёнок с инвагинацией кишечника получает консервативное лечение. Через 2 часа после начала терапии сохраняется рвота и задержка отхождения стула и газов. Какое решение должен принять врач?	провести операцию	нет	нет	да

	непроходимость, синдром мальротации). Модульная единица 4. Травматические повреждения органов брюшной полости (печени, селезенки, поджелудочной железы, кишечника). Модульная единица 5. Желудочно-кишечные кровотечения у детей (причины, диагностика, тактика)..						
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	у-1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при хирургических заболеваниях

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 2.	1. Выбор	Выберите три верных ответа из	1) инфузионная терапия	нет	нет	нет

	Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия. Модульная единица 1. Острый аппендицит и его осложнения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения). Модульная единица 2. Острый перитонит различной этиологии (классификация, синдромы, предоперационная подготовка, лечение). Модульная единица 3. Кишечная непроходимость у детей (инвагинация, спаечная непроходимость, странгуляционная непроходимость, синдром мальротации). Модульная единица 4. Травматические повреждения органов	нескольких правильных ответов	шести. К компонентам предоперационной подготовки при остром перитоните у ребёнка относятся... 1) инфузионная терапия (коррекция водно-электролитных нарушений) 2) антибактериальная терапия широкого спектра действия 3) обезболивание 4) физиотерапия на область живота 5) массаж передней брюшной стенки 6) назначение слабительных препаратов	(коррекция водно-электролитных нарушений) 2) антибактериальная терапия широкого спектра действия 3) обезболивание			
		2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка 5 лет с клиникой острого аппендицита и перитонита отмечается неукротимая рвота и выраженное обезвоживание. Какая терапия показана больному перед оперативным вмешательством?	инфузионная терапия	нет	нет	да

брюшной полости (печени, селезенки, поджелудочной железы, кишечника). Модульная единица 5. Желудочно-кишечные кровотечения у детей (причины, диагностика, тактика).							
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	у-1. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики хирургических заболеваний

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 2. Неотложная и экстренная	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. К лабораторным показателям, которые необходимо	1) креатинин крови (оценка функции почек) 2) аланинаминотрансфераза,	нет	нет	нет

	абдоминальная хирургия. Модульная единица 1. Острый аппендицит и его осложнения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения). Модульная единица 2. Острый перитонит различной этиологии (классификация, синдромы, предоперационная подготовка, лечение). Модульная единица 3. Кишечная непроходимость у детей (инвагинация, спаечная непроходимость, странгуляционная непроходимость, синдром мальротации). Модульная единица 4. Травматические повреждения органов брюшной полости (печени, селезенки,	ответов	контролировать для оценки безопасности длительной антибактериальной терапии у ребёнка, относятся... 1) креатинин крови (оценка функции почек) 2) аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, билирубин (оценка функции печени) 3) общий анализ крови (контроль гематотоксичности, анемии) 4) общий анализ мочи 5) глюкоза крови 6) электролиты (калий, натрий)	аспартатаминотрансфераза, билирубин (оценка функции печени) 3) общий анализ крови (контроль гематотоксичности, анемии)			
		2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка, получающего антибактериальную терапию по поводу перитонита, на 5-е сутки лечения появились тошнота, боли в животе и желтушность склер. Какое осложнение терапии наиболее вероятно?	лекарственный гепатит	нет	нет	да

	поджелудочной железы, кишечника). Модульная единица 5. Желудочно-кишечные кровотечения у детей (причины, диагностика, тактика).						
--	---	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	н-1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины хирургических заболеваний

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 2. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия. Модульная единица 1. Острый аппендицит и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Факторы, определяющие выбор антибиотика при перитоните у ребёнка... 1) возраст пациента	1) возраст пациента 2) масса тела 3) предполагаемая чувствительность флоры	нет	нет	нет

	его осложнения (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения). Модульная единица 2. Острый перитонит различной этиологии (классификация, синдромы, предоперационная подготовка, лечение). Модульная единица 3. Кишечная непроходимость у детей (инвагинация, спаечная непроходимость, странгуляционная непроходимость, синдром мальротации). Модульная единица 4. Травматические повреждения органов брюшной полости (печени, селезенки, поджелудочной железы, кишечника). Модульная единица 5. Желудочно-кишечные кровотечения у детей (причины,		2) масса тела 3) предполагаемая чувствительность флоры 4) стоимость препарата. 5) время суток 6) предпочтения родителей				
		2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка с перитонитом перед назначением антибиотикотерапии необходимо определить разовую дозу препарата. Какой основной параметр для расчёта используется?	масса тела	нет	нет	да

	диагностика, тактика).					
--	------------------------	--	--	--	--	--

ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	н-1. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики хирургических заболеваний

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К признакам, свидетельствующим о положительной динамике и эффективности проводимой терапии при перитоните у ребёнка, относятся... 1) снижение температуры тела 2) уменьшение болей в животе 3) улучшение общего самочувствия	1) снижение температуры тела 2) уменьшение болей в животе 3) улучшение общего самочувствия	нет	нет	нет

	различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		4) нарастание слабости 5) увеличение частоты рвоты 6) появление отёков				
		2. Вопрос с развернутым ответом	Ребёнок с инвагинацией кишечника после консервативного расправления отмечает повторное появление болей в животе и рвоты через 6 часов. Как оценить эффективность проведённого лечения?	рецидив инвагинации	нет	нет	да

ОПК-8.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	з-1. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, вызванные хирургическими заболеваниями, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
	Модуль 3. Торакальная хирургия и неонатальная хирургия. Модульная единица 1. Пороки развития пищевода (атрезия, трахеопищеводные свищи). Модульная единица 2. Врожденная кишечная непроходимость (высокая и низкая, атрезии, болезнь Гиршпрунга). Модульная единица 3. Пороки развития легких и диафрагмальные грыжи (врожденная долевая эмфизема, секвестрация, ложные и истинные грыжи). Модульная единица 4. Экстренные состояния у новорожденных (некротизирующий энтероколит, спонтанный пневмоторакс, родовая	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К показаниям для направления ребенка в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы (МСЭ) для решения вопроса об инвалидности относятся... 1) стойкое нарушение функции конечности после ортопедической операции 2) необходимость постоянного парентерального питания или наличие стомы 3) тяжёлая врождённая патология, требующая многократных операций 4) полное восстановление функции после травмы 5) преходящие неврологические нарушения 6) незначительный косметический дефект	1) стойкое нарушение функции конечности после ортопедической операции 2) необходимость постоянного парентерального питания или наличие стомы 3) тяжёлая врождённая патология, требующая многократных операций	нет	нет	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У ребёнка, проживающего в городе, после хирургического лечения врождённой патологии кишечника сформировалась спаечная кишечная непроходимость с частыми приступами, требующими госпитализации. Какое учреждение МСЭ должно оценить степень	городское бюро	нет	нет	да

травма). Модульная единица 5. Инородные тела дыхательных путей и пищевода.		ограничения жизнедеятельности и определить показания к инвалидности?				
--	--	--	--	--	--	--

ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	у-1. Умеет определить нарушения, вызванные хирургическими заболеваниями, в состоянии здоровья пациентов, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 3. Торакальная хирургия и	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести. К нарушениям, вызванным	1) синдром короткой кишки после резекции	нет	нет	нет

	неонатальная хирургия. Модульная единица 1. Пороки развития пищевода (атрезия, трахеопищеводные свищи). Модульная единица 2. Врожденная кишечная непроходимость (высокая и низкая, атрезии, болезнь Гиршпрунга). Модульная единица 3. Пороки развития легких и диафрагмальные грыжи (врожденная долевая эмфизема, секвестрация, ложные и истинные грыжи). Модульная единица 4. Экстренные состояния у новорожденных (некротизирующий энтероколит, спонтанный пневмоторакс, родовая травма). Модульная единица 5. Инородные тела дыхательных путей и	правильных ответов	врожденной или приобретенной хирургической патологией, которые могут служить основанием для направления ребёнка на медико-социальную экспертизу (МСЭ), относятся... 1) синдром короткой кишки после резекции 2) наличие постоянной стомы (кишечный или мочевого свищ) 3) хроническая дыхательная недостаточность после операций на лёгких 4) временная задержка стула после операции 5) незначительный косметический дефект 6) лёгкое недомогание	2) наличие постоянной стомы (кишечный или мочевого свищ) 3) хроническая дыхательная недостаточность после операций на лёгких			
		2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка после хирургического лечения врожденной патологии пищевода сформировалась стриктура, требующая регулярного бужирования и сопровождающаяся нарушением глотания и потерей массы тела. Какое учреждение МСЭ должно оценить степень ограничения жизнедеятельности?	главное бюро региона	нет	нет	да

	пищевода.					
--	-----------	--	--	--	--	--

ОПК-8.2.2. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.2.2. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	у-1. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов, перенесших хирургическое лечение

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 5. Травматология и ортопедия Модульная единица 3. Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Участие каких специалистов необходимо в комплексной реабилитации ребёнка после хирургического лечения сколиоза? 1) ортопеда 2) врача ЛФК (лечебной физкультуры)	1) ортопеда 2) врача ЛФК (лечебной физкультуры) 3) физиотерапевта	нет	нет	нет

(кривошея, косолапость, дисплазия тазобедренных суставов, врожденный вывих бедра). Модульная единица 4. Деформации позвоночника (сколиоз, кифоз) и грудной клетки (воронкообразная, килевидная). Модульная единица 5. Остеохондропатии и асептические некрозы (болезнь Пертеса, Кенига, Шлаттера).		3) физиотерапевта 4) кардиолога 5) гастроэнтеролога 6) дерматолога				
	2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка после операции по поводу болезни Пертеса требуется разработка движений в тазобедренном суставе. Какой специалист отвечает за составление программы и проведение занятий по лечебной физкультуре?	инструктор	нет	нет	да

ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида,	ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль выполнения индивидуальной	у-1. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в аспекте хирургической патологии

проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов	
---	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 7. Медицинская реабилитация, профилактика и документация Модульная единица 1. Послеоперационное ведение и реабилитация (ЛФК, физиотерапия, диспансерное наблюдение). Модульная единица 2. Профилактика инфекций, тромбозов, пролежней, гнойных осложнений. Модульная единица	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К критериям, по которым оценивается эффективность реабилитации у ребёнка после хирургического лечения патологии позвоночника, относятся... 1) увеличение объёма движений в позвоночнике 2) уменьшение или исчезновение болевого синдрома 3) улучшение осанки и внешнего вида 4) появление субфебрильной температуры 5) сохранение	1) увеличение объёма движений в позвоночнике 2) уменьшение или исчезновение болевого синдрома 3) улучшение осанки и внешнего вида	нет	нет	нет

3. Санитарно-просветительная работа и медицинская этика (беседы с родителями, профилактика травматизма). Модульная единица 4. Оформление медицинской документации (история болезни, дневники, выписные эпикризы, листы назначений, рецепты).		ограничений в повседневной активности 6) увеличение массы тела				
	2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка после операции по поводу воронкообразной деформации грудной клетки отмечается увеличение жизненной ёмкости лёгких и исчезновение одышки при нагрузке. О чём это свидетельствует?	восстановление функции лёгких	нет	нет	да

ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и	ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к	н-1. Владеет навыками определения нарушений, вызванных хирургической патологией, в состоянии здоровья пациентов, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, направления пациента с нарушениями,

абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы
---	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 5. Травматология и ортопедия Модульная единица 1. Черепно-мозговая травма у детей (сотрясение, ушиб, сдавление). Модульная единица 2. Травмы и ожоги опорно-двигательного аппарата (переломы ключицы, позвоночника, костей таза, длинных	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К показаниям для направления ребёнка с последствиями хирургической патологии на медико-социальную экспертизу (МСЭ) относятся... 1) стойкое нарушение функции конечности или органа 2) инвалидизирующие последствия травмы или операции 3) необходимость длительной и непрерывной реабилитации	1) стойкое нарушение функции конечности или органа 2) инвалидизирующие последствия травмы или операции 3) необходимость длительной и непрерывной реабилитации	нет	нет	нет

трубчатых костей, повреждения суставов). Модульная единица 3. Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата (кривошея, косолапость, дисплазия тазобедренных суставов, врожденный вывих бедра). Модульная единица 4. Деформации позвоночника (сколиоз, кифоз) и грудной клетки (воронкообразная, килевидная). Модульная единица 5. Остеохондропатии и асептические некрозы (болезнь Пертеса, Кенига, Шлаттера).		4) временная нетрудоспособность 5) лёгкое недомогание 6) необходимость санаторно-курортного лечения				
	2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка после тяжёлой черепно-мозговой травмы сформировалась стойкая неврологическая симптоматика, ограничивающая его жизнедеятельность. Что необходимо пройти ребёнку для решения вопроса об инвалидности?	медицинская социальная экспертиза	нет	нет	да

Модульная единица 6. Повреждения и заболевания кисти, стопы, коленного и локтевого суставов.							
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	н-1. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов, страдающих хирургической патологией

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 5. Травматология и ортопедия Модульная	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие специалисты, участвуют в реабилитации ребёнка	1) ортопед 2) врач лечебной физкультуры 3) физиотерапевт	нет	нет	нет

единица 1. Черепно-мозговая травма у детей (сотрясение, ушиб, сдавление). Модульная единица 2. Травмы и ожоги опорно-двигательного аппарата (переломы ключицы, позвоночника, костей таза, длинных трубчатых костей, повреждения суставов). Модульная единица 3. Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата (кривошея, косолапость, дисплазия тазобедренных суставов, врожденный		после операции по поводу врожденной косолапости? 1) ортопед 2) врач лечебной физкультуры 3) физиотерапевт 4) кардиолог 5) гастроэнтеролог 6) дерматолог				
	2. Вопрос с развернутым ответом	У ребёнка после хирургического лечения остеохондропатии бугристости большеберцовой кости требуется восстановление функции коленного сустава. К какому специалисту необходимо направить ребёнка для разработки индивидуального комплекса упражнений?	инструктор лечебной физкультуры	нет	нет	да

вывих бедра). Модульная единица 4. Деформации позвоночника (сколиоз, кифоз) и грудной клетки (воронкообразная, килевидная). Модульная единица 5. Остеохондропатии и асептические некрозы (болезнь Пертеса, Кенига, Шлаттера). Модульная единица 6. Повреждения и заболевания кисти, стопы, коленного и локтевого суставов.						
---	--	--	--	--	--	--

ОПК-8.3.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том	ОПК-8.3.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками	н-1. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской

числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов	реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации пациентов, страдающих хирургической патологией
---	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Урология-андрология Вопросы, связанные с патологией почек, мочевого пузыря и половых органов. Модульная единица 1. Аномалии развития почек и мочевыводящих путей (гидронефроз, мегауретер, пузырно-	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Об эффективности реабилитации ребенка-инвалида после операции по поводу гидронефроза свидетельствуют... 1) восстановление функции почки (по данным УЗИ и нефросцинтиграфии) 2) уменьшение размеров чашечно-лоханочной системы 3) сохранение стойкого болевого синдрома 4) отсутствие инфекций	1) восстановление функции почки (по данным УЗИ и нефросцинтиграфии) 2) уменьшение размеров чашечно-лоханочной системы 3) сохранение стойкого болевого синдрома	нет	нет	нет

мочеточниковый рефлюкс, удвоение). Модульная единица 2. Врожденные пороки мочевого пузыря и уретры (экстрофия, гипоспадия, эписпадия, клапаны уретры). Модульная единица 3. Острые заболевания мошонки и яичка (варикоцеле, крипторхизм, перекрут яичка, орхоэпидидимит). Модульная единица 4. Травмы мочеполовой системы (почек, мочевого пузыря, уретры).		мочевыводящих путей 5) увеличение гидронефроза 6) появление гипертензии				
	2. Вопрос с развернутым ответом	Ребенок 5 лет с гидронефрозом III степени перенес операцию (пиелопластику). Через 6 месяцев реабилитации проведено контрольное УЗИ: лоханка уменьшилась с 35 мм до 18 мм, паренхима не истончена. Общий анализ мочи без патологии. Ребенок активен, жалоб нет. Как оценивается эффективность реабилитации?	положительная динамика	нет	нет	да

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Каковы ваши обязанности помощника врача-стажера в операционной?
2. Назовите обязательные процедуры при подготовке операционной комнаты к началу рабочего дня.

3. Какие существуют стандартные методики интраоперационного наблюдения за показателями жизненно важных функций пациента?
4. Перечислите три обязательных условия безопасной транспортировки пациента из палаты в операционную.
5. Какие инструменты входят в стандартный комплект для рассечения мягких тканей?
6. Как проводится первичное послеоперационное обследование пациента после выхода из наркоза?
7. Назовите главные характеристики нормальной послеоперационной раны спустя двое суток после операции.
8. Объясните разницу между сухими и влажными тампонами в процессе остановки кровотечения.
9. Что означает термин "ассистент" в хирургической практике?
10. Какова роль медсестры-анестезиста в ходе операции?
11. Охарактеризуйте понятие "асептика" и расскажите о мерах предотвращения инфицирования раны.
12. Какие факторы влияют на продолжительность пребывания пациента в отделении реанимации после операции?
13. Как определяется степень операционного риска по шкале ASA?
14. Назовите четыре главных признака внутреннего кровотечения у пациента после операции.
15. Как отличить серому от абсцесса в послеоперационном рубце?
16. Перечислите показания к наложению вторичных швов.
17. Какие две категории антибиотиков используются для профилактики инфекций в хирургии?
18. Как влияет курение на заживление послеоперационной раны?
19. Как называются швы, применяемые для длительного удержания краев раны?
20. Назовите основные виды анестезии и дайте характеристику каждому виду.
21. Какие обстоятельства могут повлиять на изменение первоначального плана операции?
22. Как долго сохраняется опасность кровотечения после операции?
23. Назовите характерные признаки бактериальной инфекции в послеоперационной ране.
24. Какие правила применяются при снятии швов?
25. Что такое эвентрация и каковы её последствия?
26. Назовите семь шагов стандартной предоперационной подготовки пациента.
27. Как выбрать оптимальный доступ при удалении камней из желчного пузыря?
28. Что обозначается термином "репозиция"?
29. Назовите три основных принципа успешного наложения гипсовой повязки.
30. Какие материалы используются для изготовления хирургических нитей?
31. Определите основное различие между пункцией и трепанацией.
32. Перечислите стадии заживления раны и дайте определение каждой стадии.
33. Зачем проводится лигирование сосудов?
34. Как подготовиться к перевязке раны?

35. Опишите основные принципы профилактики пролежней у лежачих пациентов.
36. Какие тесты проводят для выявления скрытого кровотечения?
37. Перечислите факторы риска послеоперационного тромбоза глубоких вен.
38. Какие препараты применяют для профилактики образования тромбов?
39. Какие показатели учитывают при определении необходимости массивного переливания крови?
40. Когда назначается операция экстренного порядка?
41. Назовите минимальные временные интервалы между двумя операционными вмешательствами у одного пациента.
42. Что входит в протокол наблюдения за пациентом в послеоперационном периоде?
43. Перечислите ключевые цели санитарной обработки рук перед операцией.
44. Чем отличаются зонды Холстеда и Бюлау?
45. Какие антикоагулянты используются для профилактики тромбообразования?
46. Что означает термин "нагрузка жидкостью" в контексте операции?
47. Назовите виды реактивных изменений при воспалительном процессе в тканях.
48. Когда показано дренирование плевральной полости?
49. В чём разница между асфиксией и нарушением внешнего дыхания?
50. Что подразумевает выражение "последствия декомпенсированной анемии"?
51. Диагностика и ведение больных с острым аппендицитом.
52. Особенности диагностики и лечения переломов длинных трубчатых костей.
53. Лечение ожоговых повреждений различной степени тяжести.
54. Проведение диагностики и хирургической тактики при повреждении органов брюшной полости.
55. Алгоритм ведения пациентов с осложненными формами варикоза вен нижних конечностей.
56. Применение современных методов обезболивания в амбулаторной и стационарной практике.
57. Ведение пациентов с нагноительными процессами мягких тканей.
58. Алгоритмы врача при развитии шокового состояния у ребенка.
59. Оценка рисков и профилактика тромбоэмболических осложнений после оперативных вмешательств.
60. Ассистенция при простейших хирургических манипуляциях (накладывание швов, удаление поверхностных инородных тел).
61. Использование эндоскопических методов диагностики и лечения в хирургии.
62. Хирургическое лечение заболеваний органов грудной полости.
63. Тактика ведения пациентов с травматическими повреждениями черепа и лица.
64. Физиотерапия и восстановительное лечение в раннем послеоперационном периоде.
65. Комплексная реабилитация после операций на органах ЖКТ.
66. Выявление и коррекция послеоперационных осложнений в торакальной хирургии.

67. Антибактериальная терапия у детей после плановой и экстренной хирургии.
68. Лечебная тактика при заболеваниях толстой кишки, анального отверстия.
69. Предоперационная подготовка и реабилитация пациентов различных возрастных групп.
70. Особые случаи гемостаза при обширных операциях.
71. Оформление истории болезни и формирование умения вести медицинскую документацию в отделениях детской хирургии.
72. Специализированная медицинская помощь пациентам с тяжелой сочетанной травмой.
73. Составление листа назначений лекарственных препаратов и организация правильного их приёма ребёнком.
74. Совместная работа многопрофильной бригады при оказании неотложной помощи пострадавшим в ДТП.
75. Диагностика и лечение острого панкреатита.
76. Современные подходы к лечению желчнокаменной болезни.
77. Особенности течения и хирургической тактики при ущемленных грыжах.
78. Принципы диагностики и лечения кишечной непроходимости у взрослых.
79. Неотложная помощь при перфоративной язве желудка и двенадцатиперстной кишки.
80. Тактика ведения пациентов с желудочно-кишечными кровотечениями.
81. Диагностика и лечение мастоидита у детей.
82. Особенности ухода за новорожденными с врожденными пороками развития.
83. Принципы ведения пациентов с гнойным перитонитом.
84. Диагностика и лечение острого гематогенного остеомиелита у детей.
85. Тактика врача при аспирации инородного тела у ребенка.
86. Лечение пациентов с термической травмой дыхательных путей.
87. Профилактика и лечение послеоперационных грыж.
88. Принципы наложения сосудистого шва.
89. Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии.
90. Ведение пациентов с анаэробной инфекцией мягких тканей.
91. Организация работы дневного хирургического стационара.
92. Роль малоинвазивных технологий в хирургии (лапароскопия, торакоскопия).
93. Особенности ведения пациентов с синдромом диабетической стопы.
94. Диагностика и лечение абсцессов и флегмон различной локализации.
95. Тактика врача при ожогах пищевода.
96. Современные методы детоксикации в хирургической практике.
97. Лечение пациентов с хронической венозной недостаточностью.
98. Принципы и техника наложения кишечного шва.

99. Диагностика и лечение эпителиом различной локализации.
100. Организация сестринского дела в хирургическом отделении.
101. Проведение первичной хирургической обработки раны.
102. Особенности ведения пациентов с каловыми свищами.
103. Тактика врача при некротическом фасциите.
104. Диагностика и лечение болезни Педжета молочной железы.
105. Современные методы обезболивания родов.
106. Лечение пациентов с паховыми и бедренными грыжами.
107. Особенности течения и лечения аппендицита у беременных.
108. Тактика ведения пациентов с дивертикулезом толстой кишки.
109. Роль функциональной диагностики в хирургии (ЭКГ, УЗИ, спирография).
110. Принципы парентерального питания в хирургии.
111. Диагностика и лечение посттромбофлебитической болезни.
112. Организация скорой и неотложной помощи в хирургии.
113. Лечение пациентов с острым эпидидимитом.
114. Особенности предоперационной подготовки у пациентов пожилого и старческого возраста.
115. Профилактика синдрома позиционного сдавления.
116. Тактика врача при укусах животных и насекомых.
117. Диагностика и лечение лимфаденитов.
118. Принципы дренирования в хирургии.
119. Ведение пациентов с геморроем и трещинами заднего прохода.
120. Особенности реабилитации пациентов после мастэктомии.
121. Диагностика и лечение внутримозговых гематом.
122. Современные методы борьбы с болью в онкохирургии.
123. Организация противошоковых мероприятий.
124. Лечение пациентов с гидраденитом.
125. Особенности ведения пациентов с колостомой и илеостомой.
126. Принципы аутодермопластики.
127. Диагностика и лечение эхинококкоза печени.
128. Тактика врача при отморожениях.
129. Роль медицинской реабилитации в хирургии.
130. Лечение пациентов с варикоцеле.

131. Профилактика и лечение спаечной болезни.
132. Особенности ведения пациентов с синдромом короткой кишки.
133. Диагностика и лечение острого холецистита.
134. Принципы работы в перевязочной.
135. Ведение пациентов с фурункулезом.
136. Тактика врача при утоплении.
137. Диагностика и лечение спонтанного пневмоторакса.
138. Организация работы приемного покоя хирургического стационара.
139. Лечение пациентов с карбункулами.
140. Особенности сестринского ухода за инфекционными больными.
141. Принципы лечения столбняка.
142. Диагностика и лечение паронихии и подногтевого панариция.
143. Тактика врача при электротравме.
144. Организация работы операционного блока.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Практика: Производственная практика (клиническая практика хирургического профиля (помощник врача стационара))
Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия
Учебный год: 2026 - 2027

Билет № 1

1. Перечислите три обязательных условия безопасной транспортировки пациента из палаты в операционную.
2. Назовите четыре главных признака внутреннего кровотечения у пациента после операции.
3. Специализированная медицинская помощь пациентам с тяжелой сочетанной травмой.
4. Клиническая ситуационная задача.

Врач сообщает родителям ребёнка о необходимости срочной операции. Родители выражают сомнения и тревогу. Как должен поступить врач, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии?

Заведующий кафедрой _____ С.С. Маскин

В полном объеме фонд оценочных средств по практике доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры госпитальной хирургии, протокол от 29» мая 2026 г. №10.

Заведующий кафедрой



С.С.Маскин